**「人生ノートあしあと」の申込みについて**

1. **人生ノートの種類を決める。**

人生ノート**「あしあと」**には2種類あります。

　　　　　　希望するもの（Ａ、Ｂ、もしくは両方）を決めてください。

A．ダウン症候群のある方の人生ノート　200円×（　　　）冊

B．ハンディをおわれた方の人生ノート　200円×（　　　）冊

**２．　申込み方法**

必要事項を添えて、①～③のいずれかで申し込んでください。

　　　　　　必要事項

　　　　　　＊A　or　B　　（例　Ａを1冊。　ＡとＢを5冊ずつ。など）

　　　　　　＊冊数

＊郵便番号、ご住所、お名前、お電話番号

1. **メール**

**banbinokaisen@gmail.com**

1. FAX（裏面がFAXの申込書になります）

095-844-7805

　　　　③**郵便**

〒852-8104

長崎市茂里町2-41　長崎市障害福祉センター　5階団体室内

「バンビの会」あて

1. **申込みと同時に郵送料と「あしあと」申し込み冊数分の金額を下記の口座にお振り込み**

**ください。　　　　　　（振込手数料は、ご負担のほうお願いいたします。）**

郵送料

1冊・・・・￥430

2冊～10冊・・￥600（厚さ3㎝以内、重量4㎏以内）

（郵便受けに配達される「レターパックライト」を利用しますので、郵便箱に　入らなければ返却される場合もありますのでご注意ください）

**11冊以上は10冊ごと600円**

**＊**2冊以上申し込まれる方については、こちらからご連絡させていただく場合も

あります。

**【振込口座】十八親和銀行　道ノ尾支店　普通預金　1061050　バンビノカイ**

【ご確認下さい】

「あしあと」はご入金を確認後の発送となります。日数が多少かかりることもありますので

ご了承いただきますようお願い申し上げます。

**「人生ノートあしあと申込書」**

「バンビの会」行

FAX番号　　　→　０９５－８４４－７８０５

メールアドレス →　**banbinokaisen@gmail.com**

1. ノートの種類及び冊数

★以下に必要な冊数をご記入願います。

A．ダウン症候群のある方の人生ノート　200円×（　　　）冊

B．ハンディをおわれた方の人生ノート　200円×（　　　）冊

1. お申込者の情報
   1. ご住所

〒

* 1. お名前
  2. 連絡先電話番号
  3. お振込金額およびお振込予定日

あしあと代・・・（　　　　　　　）円

郵送料　　・・・（　　　　　　　）円

合計　　・・・（　　　　　　　）円

お振込予定日　　　　　　　　　　　　（　　　）月（　　　）日頃

* 1. 申込日（送信日）　　　（　　　　）年（　　　）月（　　　）日



バンビの会処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込受付 | 入金受付 | 発送手配 |
|  |  |  |

2025年4月改定